



Dit vult de gemeente in

Met dit formulier kunt u melden dat u ondersteuning nodig heeft bij zelfstandig wonen of het meedoen aan de samenleving. Na uw melding nemen wij contact met u op voor een gesprek, waarbij u informatie en advies krijgt op het gebied van wonen, zorg en welzijn. We zoeken samen naar passende ondersteuning.

Vul het in en stuur het op naar: Gemeente Aalsmeer, t.a.v. Sociaal loket, Postbus 253, 1430 AG Aalsmeer.

1 UW PERSOONLIJKE GEGEVENS

Voorletters	<input type="text"/>	Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw <input type="checkbox"/> Anders
Achternaam (en meisjesnaam)	<input type="text"/>	Tussenvoegsel	<input type="text"/>
Straat en huisnummer	<input type="text"/>		
Postcode	<input type="text"/>	Plaats	<input type="text"/>
Telefoonnummer	<input type="text"/>		
Geboortedatum	<input type="text"/>		
Burgerservicenummer	<input type="text"/>		
Burgerlijke staat	<input type="checkbox"/> Alleenstaand <input type="checkbox"/> Alleenstaande ouder <input type="checkbox"/> Gehuwd of samenwonend met kinderen <input type="checkbox"/> Gehuwd of samenwonend zonder kinderen		
Wilt u dat we contact opnemen met een contactpersoon om uw melding te bespreken?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee > <i>ga naar vraag 2</i>		
Naam contactpersoon	<input type="text"/>		
Wat is uw relatie tot de melder	<input type="text"/>		
Telefoonnummer / e-mail contactpersoon	<input type="text"/>		

2 EIGEN BIJDRAGE

In de meeste gevallen moet u een eigen bijdrage betalen voor Wmo voorzieningen. Meer informatie over uw maximale eigen bijdrage kunt u vinden op www.hetcak.nl.

Bent u op de hoogte van de eigen bijdrage?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
--	---

3 MACTIGING

Het kan voorkomen dat wij bij de behandeling van uw melding informatie over u moeten geven aan een instantie voor advies over uw ondersteuningsvraag, of dat wij contact op moeten nemen met uw arts om advies te vragen. In dat geval moet u de gemeente of de arts toestemming geven uw gegevens te verstrekken. Vul daarom hieronder de machtiging in, en de gegevens van uw arts(en).

Ik machtig de gemeente Aalsmeer/
Amstelveen om de nodige
informatie over mij te verstrekken
aan de adviserende instantie

- Ja
 Nee

Ik machtig de hieronder genoemde
arts(en) om de nodige informatie over mij
te verstrekken aan de gemeente Aalsmeer/
Amstelveen en/of adviserende instantie

- Ja
 Nee

Naam huisarts

Telefoonnummer

Naam behandelend arts

Telefoonnummer

4 PROBLEMBESCHRIJVING

Hier kunt u aangeven waar u
ondersteuning bij nodig heeft.
Beschrijf uw situatie en geef aan
welke problemen u heeft bij het
zelfstandig wonen en/of het
meedoen aan de samenleving.
U kunt daarbij denken aan:

- het huis schoon en leefbaar houden
- verplaatsen in en om het huis
- verplaatsen in de buurt
- uw sociale contacten
- wassen van uw kleding
- de boodschappen in huis halen
- voor de kinderen zorgen
- de rekeningen betalen
- de administratie doen
- plannen van activiteiten
- organiseren van praktische zaken in het dagelijks leven
- daginvulling/dagstructuur

5 ONDERTEKENING

Datum

Handtekening